



Delega all'Avvocato

(N.B. La presente delega non esonera la parte dal partecipare personalmente alla procedura di mediazione ex art.8 del D.Lgs n.28/2010

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

e residente (o con studio) in via/piazza _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____ P.E.C. _____

Estremi del documento di identità: tipo _____ n. _____

emesso da _____

in proprio

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa

denominazione _____

con sede in via/piazza _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____ P.E.C. _____

CONFERISCE INCARICO

all'Avv. _____ del foro di _____

AD ASSISTERLO

Nel presente procedimento di mediazione e a tal fine elegge domicilio presso lo studio del medesimo

in via/piazza _____

comune _____ prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

Email _____ P.E.C. _____

Luogo e data _____

Firma

Firma dell'Avvocato a ratifica